



**ЗдравПлюс / ZdravPlus**

ENSURING ACCESS TO QUALITY  
HEALTH CARE IN CENTRAL ASIA

ТЕХНИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ:

# **Информационная кампания “Туберкулез можно победить!”**

Technical Report:  
"TB Can Be Eradicated" Health Promotion  
Campaign in Kazakhstan

**Автор(ы):**

Кэри Энн ВанДевелде  
Элла Набокова  
Лена Коляда  
Лена Козырева  
Ирина Юзкаева

**Март 2001 г.**

**Алматы, Казахстан**



FUNDED BY:  
THE U.S. AGENCY FOR  
INTERNATIONAL DEVELOPMENT



IMPLEMENTED BY:  
ABT ASSOCIATES INC.  
CONTRACT NO. 115-C-00-00-00011-00

DOC NO: KZ\_TD\_2(R)

ТЕХНИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ:

# **Информационная кампания “Туберкулез можно победить!”**

**Автор(ы):**

Кэри Энн ВанДевелде

Элла Набокова

Лена Коляда

Лена Козырева

Ирина Юзкаева

**Март 2001 г.**

**Алматы, Казахстан**

# Содержание

I. Тезисы.....	3
II. Краткий обзор .....	4
III. Кампания .....	6
А. Предыстория и обоснование .....	6
В. Цели кампании.....	7
С. Целевая аудитория.....	7
D. Время проведения.....	8
Е. Ход кампании .....	8
F. Мониторинг и оценка .....	9
Приложение 1: График проведения кампании «Туберкулез можно победить!» по географическим регионам!» .....	11
Приложение 2: Сценарий видеофильма ЗдравПлюс .....	12
ЧАСТЬ I.....	12
ЧАСТЬ II .....	13
ЧАСТЬ III.....	14
Приложение 3: Видеофильмы по туберкулезу компании «Шеврон».....	16
Ролик № 1.....	16
Ролик № 2.....	16
Приложение 4. Сценарий радио-пьесы .....	17
Приложение 5: Аудио/Радио-ролики .....	24
Приложение 6: Буклет по Туберкулезу .....	25
Приложение 7: Туберкулез (тонкая брошюра) .....	27
Приложение 8: Конкурс студентов медицинских учебных заведений .....	28
Приложение 9: Статьи из газет .....	30
Приложение 10: Анализ кампании, проведенной в Астане. ....	31
А. Методология .....	31
В. Основные полученные данные.....	31
С. Выводы .....	33
D. Рекомендации.....	34
Приложение 11: Опрос .....	36
Приложение 12: Таблицы данных .....	39



## **I. Тезисы**

Информационная кампания «Туберкулез можно победить!» разработана проектом ЗдравПлюс и другими партнерами в качестве дополнения к медицинской и клинической работе, проводимой для борьбы с туберкулезом в Казахстане. Первичной целевой аудиторией являются подростки 14-18 лет. Основной целью кампании являются информирование целевой аудитории о симптомах туберкулеза; необходимости обращения к врачу при возникновении признаков заболевания; излечимости туберкулеза при своевременном и правильном лечении, а также о бесплатности обследования и лечения. Информирование будет проходить с использованием различных средств массовой информации и другими способами.

Данный отчет содержит анализ кампании, уже проведенный в г. Астана. По данным опроса 100% респондентов знали о существовании туберкулеза, и большинство отвечающих понимало, что основным путем передачи болезни является воздушно-капельный (при чихании). По окончании кампании почти на треть возросло число подростков, знающих, что туберкулез излечим; увеличилось количество отвечающих правильно об основных симптомах заболевания.

## II. Краткий обзор

Летом 2000 года команда социального маркетинга проекта ЗдравПлюс разработала всесторонний план проведения информационно-образовательной кампании «Туберкулез можно победить!» в качестве дополнения к медицинской и клинической работе по борьбе с туберкулезом, которая ведется в Казахстане. Для информирования об основных темах кампании были выпущены такие материалы, как плакаты, брошюры, теле- и радио-пьесы, которые распространялись по различным каналам. В кампании приняли участие студенты медицинских колледжей, которые работали по информированию подростков о туберкулезе путем проведения лекций, создания информационных стендов и формирования фокус-групп.

Основной задачей проекта ЗдравПлюс при проведении кампании было предоставление информации об основных симптомах туберкулеза, так как повышение уровня осведомленности об этих симптомах могло бы повлиять на поведенческие изменения населения независимо от экономической ситуации в стране, а также позитивно отразиться на здоровье населения страны в целом. Основными направлениями деятельности в период кампании являются:

- Повышение уровня знаний о симптомах туберкулеза, при которых подростки должны обратиться к медицинскому работнику и убеждение их сделать это.
- Пропаганда идеи об излечимости туберкулеза при правильном и вовремя начатом лечении; и
- Информирование населения о том, что обследование на туберкулез и его лечение являются бесплатными.

Команда социального маркетинга ЗдравПлюс провела опрос 300 респондентов (12-19 лет) среди школьников Астаны до и после проведения кампании. Результаты опроса были собраны в отдельный отчет (приложение 10). Этот отчет содержит в себе анализ кампании, основанный на ответах до и после проведения опроса. Ниже приводятся некоторые интересные факты, выявленные после проведения кампании:

- 100% респондентов знали о существовании такой болезни как туберкулез.
- Большинство респондентов понимало, что туберкулез передается воздушно-капельным путем при кашле, (85,6% до и 94,9% после кампании). Число респондентов, придерживающихся мнения о том, что туберкулез может передаваться через пожатие рук, значительно уменьшилось (от 52,8% до 9,6%).
- В результате кампании число респондентов, ответивших, что туберкулез излечим, увеличилось почти на одну треть (66,8% до и 90,4% после).
- Увеличилось число людей, знающих основные симптомы. Основной симптом туберкулеза – кашель в течение 3 недель, заставит респондентов обратиться к врачу - 92,4% опрошенных.
- Почти у четверти респондентов (21,4% до и 19,5 % после) есть родственники или близкие знакомые, болеющие туберкулезом.

В опросах, проведенных до и после кампании, респонденты (78,9% и 67,1% соответственно) ответили, что основной источник информации по туберкулезу - печатные материалы. Вторым по значению источником информации для подростков являются

родители (63.3%). После проведения кампании почти половина респондентов ответили, что средства массовой информации являются основным источником информации. Только одна треть подростков получает информацию о туберкулезе в СВА, однако в Астане на сегодняшний день функционирует только одна СВА. В процессе проведения кампании значительно улучшилась работа медицинских работников и число респондентов, получивших информацию непосредственно от врачей, удвоилось (с 12,8% до 30,3%).

При проведении будущих кампаний можно воспользоваться некоторыми уроками, извлеченными при проведении кампании в Астане, например: 1) целевая аудитория должна получить четкое представление о том, куда именно следует обращаться при появлении симптомов туберкулеза; 2) население должно больше знать об учреждениях первичной медико-санитарной помощи и реформах в секторе ПМСП в целом.

### III. Кампания

#### А. Предыстория и обоснование

Каждый год от туберкулеза погибает три миллиона человек, несмотря на то, что эта болезнь, в сущности, излечима. Подсчитано, что в период между 2000 и 2020 г.г. будет инфицировано около одного миллиарда человек, 200 миллионов человек заболеет и 70 миллионов погибнет от туберкулеза.<sup>1</sup> По правительственным источникам положение в Казахстане не является исключением, и уровень заболеваемости туберкулезом в Казахстане возрос на 8,6% - со 141 случая на 100 000 человек в 1998 г. до 153,2 случая в 2000<sup>2</sup>.

Осознав необходимость борьбы с возрастающим уровнем заболеваемости туберкулезом, в 1997 г. Правительство Казахстана объединило свои усилия с ЮСАИД и его партнерами (ЗдравРеформ, проект ХОУП и Центр по контролю заболеваний - CDC) для реализации различных программы по борьбе с туберкулезом. Так, ЗдравРеформ предоставил офисное и лабораторное оборудование центральным противотуберкулезным диспансерам в Астане, Алматы, Актау, Актюбинске, Жезказгане, Караганде, Кзыл-Орде, Кустанае, Павлодаре, Петропавловске, Семипалатинске, Талгаре, Таразе, Талдыкоргане, Усть-Каменогорске, Уральске и Шымкенте. Благодаря этому оборудованию стало возможным правильное диагностирование туберкулеза в соответствии с протоколами ВОЗ, а также проведение мониторинга и оценки, необходимых для определения процесса и результата лечения. В поддержку этой деятельности проект ХОУП провел всестороннее клиническое и лабораторное обучение работников противотуберкулезных диспансеров во всех вышеперечисленных городах, а Центр по контролю заболеваний разработал на заказ компьютерную программу по наблюдению за больными туберкулезом. Благодаря работе этих партнеров и Правительства Казахстана был заложен фундамент борьбы с туберкулезом в стране.

Кроме укрепления клинических возможностей медицинских учреждений, очень важным в борьбе с этим заболеванием является повышение ответственности населения за предотвращение и контроль туберкулеза путем обучения распознаванию симптомов и признаков болезни, а также тому, как и когда обращаться за медицинской помощью. По данным медико-демографического исследования, проведенного в Казахстане в 1999 г., только небольшая часть населения могла определить симптомы и признаки туберкулеза. 56% женщин и 47% мужчин правильно считали симптомом туберкулеза кашель более трех недель. Среди других симптомов 21% женщин и 41% мужчин называли лихорадку, 13% женщин и 14% мужчин – кровь в мокроте и 9% женщин и 20% мужчин – ночное потоотделение. Процент населения, назвавшего симптомы, при возникновении которых они обратятся за медицинской помощью, был таким же, как и при перечислении симптомов, упомянутых выше. Например, в случае кашля более трех недель 55% женщин и 51% мужчин сообщали, что обратились бы за медицинской помощью. В данном контексте 21% женщин и 42% мужчин называли и лихорадку; 21% женщин и 16% мужчин – кровь в мокроте и 8% женщин и 20% мужчин – ночное потоотделение.

С целью 1) улучшить медицинскую и клиническую деятельность; 2) просветить население в вопросах признаков и симптомов туберкулеза; 3) убедить население обращаться за медицинской помощью при наличии этих симптомов; и 4) проведения совместной деятельности с правительственными организациями, поставщиками ПМСП и сообществом,

---

<sup>1</sup>Медико-демографическое исследование, Казахстан, 1999 г.

<sup>2</sup> Проект ежегодного статистического отчета Агентства по делам здравоохранения РК, 2000 г.

программа ЗдравПлюс проводит информационную кампанию «Туберкулез можно победить!» совместно с Национальным Центром проблем туберкулеза, Национальным центром формирования здорового образа жизни и проектом ХОУП. Ниже даются основные идеи кампании для проведения ее в трех городах в течение 2001 г.

## **В. Цели кампании**

Информационная кампания «Туберкулез можно победить!», проводимая ЗдравПлюс, будет способствовать повышению уровня знаний, ответственности и изменению поведения населения в отношении своего здоровья путем предоставления информации о туберкулезе. Для распространения основных идей кампании будут использованы различные средства и каналы связи, что является оптимальным, так как получение информации из различных источников помогает закрепить ее. В каждом пилотном регионе название кампании будет одним - «Туберкулез можно победить!». Кампания также внесет свой вклад в развитие демократических процессов в Центральной Азии путем свободного распространения информационно-просветительных материалов и участия населения в процессах, происходящих в секторе здравоохранения.

В частности, ЗдравПлюс стремится:

- повысить уровень знаний населения о признаках и симптомах туберкулеза;
- убедить население обращаться за медицинской помощью в случае обнаружения одного или более признаков и/или симптомов туберкулеза; и
- информировать население о том, что обследование на туберкулез и его лечение являются бесплатными.

Выбор таких целей связан с тем, что повышение уровня знаний о признаках и симптомах туберкулеза может привести к тому, что человек обратится за медицинской помощью на ранней стадии заболевания, что может повысить шансы на выздоровление. Кроме того, знание о том, что обследование и лечение туберкулеза являются бесплатными может привести к тому, что пациент сразу обратится за медицинской помощью и не будет выжидать, надеясь на то, что его заболевание не имеет отношения к туберкулезу.

## **С. Целевая аудитория**

По данным Национального Центра проблем туберкулеза возможность инфекции среди контактных групп подростков 14-18 лет (контактные люди – это те, кто побывал в контакте с больным с активной формой туберкулеза) почти в два раза выше, чем среди контактных взрослых и/или детей. Это подтверждается национальными статистическими данными Казахстана: во время ежегодных профилактических осмотров количество подростков, у которых выявлен туберкулез после контакта с больным в активной стадии, составляет 45,9%. Процент взрослых в аналогичной ситуации – 40,4%, и детей – 37,4%.<sup>3</sup> Такой высокий уровень заболеваемости среди подростков возможен из-за того, что они проводят много времени вместе в классных комнатах и общественном транспорте, где нет соответствующей вентиляции.

На основании всего вышеперечисленного были выбраны два типа целевой аудитории:

---

<sup>3</sup> Статистические данные СЭС за 11 месяцев 2000 г.

- *Первичная аудитория* – это подростки 14 – 18 лет. Через различные средства информации с ними будет проводиться просветительская работа по таким вопросам, как признаки и симптомы туберкулеза, когда и как надо обращаться за медицинской помощью, бесплатное лечение туберкулеза, что особенно важно, учитывая тяжелое экономическое положение в стране.
- *Вторичная аудитория* включает в себя родителей подростков и учителей, работающих с ними в школах, училищах и вузах. Эти категории взрослых проводят много времени с подростками и могут влиять на эту группу молодого взрослого населения в принятии разумных решений относительно своего здоровья и здоровья окружающих.

#### **D. Время проведения**

В первых двух городах информационная кампания «Туберкулез можно победить!» будет проводиться в течение 6 недель и совпадет со Всемирным днем борьбы с туберкулезом – 24 марта 2001 г. Первая кампания будет проводиться одновременно в Астане и Алматы с 1 марта по 15 апреля. Кампания в Семипалатинске планируется на более поздний срок. Планы проведения кампании можно найти в Приложении 1.

#### **E. Ход кампании**

Способ проведения кампании отражает цель ЗдравПлюс – вовлечение правительства, сообщества НПО и работников здравоохранения в процесс просвещения населения по вопросам здорового образа жизни и профилактике туберкулеза. Для того, чтобы помочь распространению основных лозунгов кампании, ЗдравПлюс разработал всесторонний план по пилотным регионам совместно со своими партнерами, а именно: областными и городскими управлениями здравоохранения, СВА, противотуберкулезными диспансерами, проектом ХОУП, Центром формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) и различными НПО. Эти организации будут работать вместе по следующим направлениям:

1. В соответствии с планом проведения кампании областное/городское управление здравоохранения в каждом пилотном районе будет проводить работу с ЗОЖ и ЗдравПлюс по трансляции радио-пьес шесть раз в день по местным радиоканалам по сниженным ценам. Областное/городское управления здравоохранения всегда помогали в переговорах о бесплатной трансляции радио-пьес на базарах, супермаркетах и заводах. Кроме того, четыре раза в день в течение двух месяцев местное телевидение будет показывать видеofilm по туберкулезу по сниженным ценам.
2. Для того, чтобы помочь в создании дополнительной литературы по ИВБДВ для широкого пользования, ЗдравПлюс наняла журналиста, хорошо разбирающегося в медицинских вопросах, для написания трех статей по туберкулезу каждую неделю кампании. Статьи будут написаны на русском и казахском языках, и публиковаться в каждом городе в трех газетах (если это возможно). Газетные статьи и материалы кампании также будут находиться в СВА в каждом регионе, чтобы помочь семейным амбулаториям стать ресурсными центрами медицинской информации. Работники СВА будут распространять материалы по туберкулезу среди населения во время врачебного приема и по домам.
3. СВА, областные/городские управления здравоохранения и ЗдравПлюс также будут совместно работать по проведению конкурса студентов медицинских учебных заведений (Медицинской Академии и медицинского колледжа) в каждом пилотном регионе. По условиям этого конкурса студенты-медики будут сотрудничать с местными школами в проведении лекций, распространении материалов кампании и создании информационных

стендов. Для оценки их работы и помощи в определении победителей конкурса создано жюри с участием представителей ЗдравПлюс, областного/городского управления здравоохранения, противотуберкулезных диспансеров, ЗОЖ, проекта ХОУП и Национального Центра проблем туберкулеза. Жюри проводит заседания каждые две недели для оценки работы студентов (Приложение 9). Этот конкурс имеет большое значение так как осуществляет принцип «равный с равным», объединяющий старшекурсников со студентами-медиками практически такого же возраста.

Ниже приводятся различные информационные материалы, которые были разработаны для передачи основных сообщений в ходе кампании «Туберкулез можно победить!»:

1. Видеофильмы: «Симптомы туберкулеза», 5 минутный, созданный программой ЗдравРеформ совместно с киногруппой «Перекресток» (сценарий см. в Приложении 3); «Последствия туберкулеза», «Симптомы туберкулеза», каждый по 30 секунд, созданный совместно Шеврон и Национальным Центром проблем туберкулеза (сценарий см. в Приложении 4);
2. Радио-пьесы: одна короткая (30 секунд) для трансляции на местном радиоканале и одна 25-минутная радио-пьеса для передачи в школах, на базарах и заводах. Эти пьесы были написаны сценаристами и сыграны профессиональными алматинскими актерами (Приложения 5 и 6);
3. Статьи на медицинские темы в газетах Астаны, написанные для целевой аудитории журналистом, прошедшим обучение по основным проблемам туберкулеза (Приложение 10);
4. Печатные материалы, подготовленные совместно ЗдравПлюс с Национальным Центром формирования здорового образа жизни, Национальным Центром проблем туберкулеза, противотуберкулезными диспансерами, проектом ХОУП, педиатрами и другими правительственными партнерами (Приложения 7 и 8):
  - Буклет о туберкулезе
  - Листовка по признакам и симптомам туберкулеза

## **Г. Мониторинг и оценка**

ЗдравПлюс планирует проводить мониторинг и оценку результатов кампании.

Мониторинг будет осуществляться следующим образом:

- Маркетинговая команда ЗдравПлюс будет выезжать в места проведения кампании каждые равные промежутки времени для наблюдения и мониторинга и помогать областному/городскому управлению здравоохранения, СВА, студентам медицинских учебных учреждений, противотуберкулезным диспансерам и ЗОЖ в решении тех или иных проблем, которые могут возникнуть в ходе проведения кампании.
- Кроме того, мониторинг будет осуществляться жюри конкурса студентов, созданного для обеспечения непрерывной обратной связи со студентами, а также справедливой и открытой оценки их работы.
- Представитель ЗдравПлюс будет наблюдать за трансляцией видеофильмов, радио-пьес и публикацией статей в прессе.

Путем проведения опроса (Приложение 2) первичной аудитории и небольшой выборки вторичной аудитории до и после проведения кампании будет дана оценка всему мероприятию. Опросы определяют изменения уровня знаний по вопросам, относящимся к симптомам туберкулеза, путям распространения инфекции и профилактики. Кроме того, опрос покажет изменения поведенческих стереотипов у населения, включая такие вопросы, как к кому обратится человек, заподозривший у себя туберкулез.

Результаты опроса также могут служить для информирования о развитии знаний о туберкулезе у населения и определения тех регионов, где медицинские работники и/или сообщество могли бы получить дальнейшую подготовку. Будет также подготовлен анализ кампании, но, в основном, он будет концентрироваться на результатах кампании в Астане, на примере которой будут подготовлены предложения для других пилотных регионов.

**Приложение 1: График проведения кампании «Туберкулез можно победить!» по географическим регионам!»**

Время	Астана	Караганда	Жезказган	Усть-Каменогорск	Семипалатинск	Павлодар	Костанай	Кокшетау	Алматинская область
Март-апрель 2001	√								√
Апрель-июнь 2001									
Июль-сентябрь 2001									
Октябрь-ноябрь 2001					√				

## Приложение 2: Сценарий видеофильма ЗдравПлюс

### ТУБЕРКУЛЕЗ

ПЕРСОНАЖИ:

СВЕТЛАНА

ПАНАГУЛЬ

ВИКТОР (БОЛЕН ТУБЕРКУЛЕЗОМ)

ВИКА, ЕГО ЖЕНА -

СЕМЕЙНЫЙ ДОКТОР

### ЧАСТЬ I

УЛИЧНОЕ КАФЕ.

(За Столиком Уличного Кафе Сидят Три Девушки, Одна Из Которых Панагуль)

ВИКА: (ХВАСТЛИВО И ОЧЕНЬ ПО-ЖЕНСКИ) Этот комплект Витя подарил мне в честь месяца совместной жизни! (ПОКАЗЫВАЕТ ЗОЛОТОЕ КОЛЕЧКО И СЕРЬГИ)

ПАНАГУЛЬ: (БЕЗ ЗАВИСТИ, УЛЫБАЯСЬ) Да, очень мило!

СВЕТЛАНА: (ЗАВИСТЛИВО, ЕХИДНО) Да ты только ради этого и вышла за него замуж! Он же у нас богатенький Буратино!

ВИКА: Неправда! Я влюбилась в него с первого взгляда!

(СВЕТЛАНА ДЕЛАЕТ НЕДОВЕРЧИВО-ЕХИДНУЮ ГРИМАСУ. В ЭТОТ МОМЕНТ К СТОЛИКУ ПОДХОДИТ ВИКТОР С ПОДНОСОМ)

ВИКТОР: (УЛЫБАЯСЬ) Придется мне побыть официантом! (КАШЛЯЕТ, СТАВИТ ЧЕТЫРЕ КОФЕ, САДИТСЯ РЯДОМ С ВИКОЙ)

ПАНАГУЛЬ: (С ЗАБОТОЙ) Ты что, простыл?

ВИКТОР: (СИЛЬНО КАШЛЯЯ) Да черт его знает, целый месяц не могу от кашля избавиться!

ВИКА: (ПОДХВАТЫВАЯ) Даже универсальные бабушкины средства не помогают! Никак не удается сбить температуру, ужас какой-то!

ВИКТОР: Надоело уже, хожу квелый, как апрельская муха. Да еще боли вот здесь. (ПОКАЗЫВАЕТ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ)

СВЕТЛАНА: (ЕХИДНО) Да, Витек, семейная жизнь не пошла тебе на пользу! Похудел, осунулся! Что, жена плохо кормит?

ВИКТОР: (ЦЕЛУЕТ ЖЕНУ) Моя жена здесь не причем. Просто в последнее время у меня совсем пропал аппетит! (СИЛЬНО ЗАКАШЛЯВШИСЬ) Извините! (ДОСТАЕТ ПЛАТОК, НЕМНОЖКО ОТХОДИТ ОТ СТОЛА)

ВИКА: (ТИХО, ДОВЕРИТЕЛЬНО) И знаешь, Панагуль, он так сильно потеет по

ночам. Хоть майку отжимай!

(ВИКТОР ВОЗВРАЩАЕТСЯ ЗА СТОЛ)

ПАНАГУЛЬ: (СЕРЬЕЗНО) Ребята! Сходите к семейному врачу, похоже, у Виктора туберкулез!

ВИКТОР И ВИКА: (ОШАРАШЕНО, ОДНОВРЕМЕННО) Что?!

(СВЕТЛАНА БРЕЗГЛИВО И ОПАСЛИВО ОТСАЖИВАЕТСЯ ОТ ПАРОЧКИ, БЛИЖЕ К ПАНАГУЛЬ)

ВИКТОР: (ОГЛУШЕНО) Ты что, Панагуль? Да быть этого не может. (ЛЕГКОМЫСЛЕННО МАХНУВ РУКОЙ, ОБНИМАЯ ВИКУ)

ВИКА: (ИСПУГАННО, СЛЕГКА ОТСТРАНЯЕТ ЕГО) А это заразно?

ВИКТОР: (ОБИЖЕННО) Еще неизвестно, болен ли я туберкулезом, а ты уже брезгуешь мной! (ВСТАЕТ) Извините, до свидания!

ВИКА: (С МГНОВЕНИЕ СИДИТ НЕПОДВИЖНО, ПОТОМ БЕЖИТ ЗА МУЖЕМ) Витя, подожди!

СВЕТЛАНА: (ЗЛОРАДНО) Ну вот и настал конец их семейной идиллии! Виктор ей нужен пока здоров, хорошо зарабатывает и дарит все эти “комплекттики”. (БРЕЗГЛИВО ПОКАЗЫВАЕТ НА РУКИ И УШИ)

ПАНАГУЛЬ: А мне кажется, они любят друг друга! И деньги здесь не причем.

СВЕТА: Ха! Ха! Да не верю я в любовь! Вот увидишь - она его бросит!

## **ЧАСТЬ II**

### КАБИНЕТ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА. ДЕНЬ.

ВИКТОР: (В ОТЧАЯНИИ) Значит, у меня открытая форма туберкулеза? (ОПАСЛИВО) А моя жена... здорова?

(ВИКА НАПРЯЖЕННО МОЛЧИТ)

АЛМАГУЛЬ: Да, Вика здорова, но опасность существует. (ОНА ДОСТАЕТ ИЗ СУМКИ ДУХИ С ПУЛЬВЕРИЗАТОРОМ) Сейчас я вам объясню, как происходит заражение туберкулезом. (УКАЗЫВАЕТ НА ФЛАКОН) Представьте, что это больной. При кашле, (НАЖИМАЕТ НА ПУЛЬВЕРИЗАТОР) чихании, отхаркивании и даже разговоре он выделяет в воздух микробы туберкулеза. Вы чувствуете, как мы вдыхаем аромат этих духов?

(ВИКА И ВИКТОР МОЛЧА КИВАЮТ) Так же происходит заражение туберкулезом. (ВСТАЕТ, ОТКРЫВАЕТ ФОРТОЧКУ) Если мы открываем окно, запах выветривается быстрее. Почаще проветривайте свою квартиру, так как опасность заражения возрастает в закрытом помещении, при длительном бытовом контакте.

ВИКТОР: (С ЧЕРНОЙ ИРОНИЕЙ, НЕРВНО И БЫСТРО ВЗГЛЯНУВ НА ВИКУ. ТА

СИДИТ, ОПУСТИВ ГЛАЗА, НАПРЯЖЕНА) Значит про супружеские обязанности придется забыть.

АЛМАГУЛЬ: (ОЦЕНИВ СИТУАЦИЮ, ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНО) Не стоит драматизировать ситуацию. Времена фатальной чахотки прошли. Сегодня медицина может победить туберкулез. И, кстати, Виктор, счет уже 1:0 в нашу пользу.

ВИКТОР: Почему, доктор?

АЛМАГУЛЬ: Вы своевременно обратились к врачу, а наш враг - туберкулез - этого боится

ВИКТОР: (ГОРЬКО УСМЕХНУВШИСЬ) Чего еще боится туберкулез?

АЛМАГУЛЬ: Необходимо пройти курс лечения по системе ДОТС - два месяца в стационаре, а следующие четыре месяца - продолжать лечение таблетками дома. И туберкулез побежден.

(ВИКА СИДИТ ОПУСТИВ ГОЛОВУ, НЕРВНО ТЕРЕБИТ КОЛЬЦО)

ВИКТОР: Два месяца в больнице?! У меня свое дело, я понесу колоссальные убытки!

АЛМАГУЛЬ: (СЕРЬЕЗНО, СТРОГО) Туберкулез без лечения - смертельное заболевание! Что вам важнее: деньги или ваша жизнь?

ВИКА: (ТИХО, БЕЗ ЭМОЦИЙ) Хорошо, доктор. Мы сделаем все, как вы сказали.

ВИКТОР: (С ВЫЗОВОМ ВИКЕ) Хорошо? Но тогда ты не едешь отдыхать на Багамы, я не покупаю тебе автомобиль, и вообще ты отказываешься от многих других планов. Ты согласишься на это?

ВИКА: (СО СЛЕЗАМИ НА ГЛАЗАХ, ГОРЯЧО) Мне нужен ты! Понимаешь? Живой и здоровый! Я люблю тебя, и деньги здесь ни при чем!

### ЧАСТЬ III

АЛЛЕЯ. ПОЛЯНА.

(НА ПОЛЯНЕ СИДЯТ ВИКТОР, ВИКА, СВЕЛАНА И ПАНАГУЛЬ. ОНИ ЗАВТРАКАЮТ. РЯДОМ СТОИТ КОРЗИНА С ПРОВИЗИЕЙ)

СВЕЛАНА: (ВОСХИЩЕННО, УДИВЛЕННО) Я думала, ты его бросишь

ВИКТОР: (С ЛЮБОВЬЮ СМОТРИТ НА ВИКУ) Я тоже этого боялся! Вы знаете, у меня была такая депрессия. Я бы даже сбежал из больницы, если бы не упорство Вики.

ПАНАГУЛЬ: (ВОЗМУЩЕННО) Если бы ты сбежал из больницы, то погубил бы не только ваше с Викой будущее, но и свою жизнь!

ВИКА: Мы это понимаем, и, слава Богу, самое страшное позади: уже месяц, как Виктора

выписали из больницы.

ПАНАГУЛЬ: (К ВИКТОРУ) Но ты продолжаешь пить таблетки?

ВИКА: Конечно, по системе ДОТС после 2-х месяцев стационарного лечения необходимо четыре месяца принимать таблетки дома. Я сама, лично, слежу за этим.

ВИКТОР: (УЛЫБАЯСЬ) О, да! Она кормит меня с утра до вечера, водит гулять на свежий воздух, следит за приемами лекарств. В общем, я чувствую себя где-то глубоко в детстве!

ПАНАГУЛЬ: (НАКЛОНЯЕТСЯ К СВЕТЛАНЕ, НА ПЕРЕДНЕМ ПЛАНЕ) Ну что, теперь веришь в любовь?

СВЕТЛАНА: (СРАЖЕННО) Теперь верю! (ВЗДОХНУВ) И деньги здесь действительно не причем!

## **Приложение 3: Видеофильмы по туберкулезу компании «Шеврон»**

Произведено компанией «Шеврон» совместно с Национальным Центром проблем туберкулеза

### **Ролик № 1**

В 1997 году от туберкулеза умерло 6000 казахстанцев.

В этом году их может умереть...

### **Ролик № 2**

Опаснейшее заболевание 20 века - туберкулез – чаще всего передается воздушно-капельным путем при кашле чихании и даже разговоре. Туберкулез вызывают палочки Коха, которые поражают легкие, а затем и другие органы. Научитесь определять симптомы туберкулеза: кашель в течение 3-х недель, особенно если есть кровохарканье; боль в груди; снижение аппетита и веса, утомляемость, слабость; потливость; повышение температуры; увеличение лимфоузлов.

Определив симптомы, немедленно обращайтесь за медицинской помощью!

Предотвратим распространение туберкулеза!

Не чихайте и не кашляйте на окружающих, не плюйте в общественных местах!

Помните, чем раньше выявлен туберкулез, тем выше шанс полного излечения.

## Приложение 4. Сценарий радио-пьесы

### ВСТРЕЧА ПЕРВАЯ

#### ЦЕЛЬ: ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ СИМПТОМОВ ТУБЕРКУЛЕЗА

#### ДЕЙСТВУЮЩИЕ ЛИЦА:

**ТИМУР – 17 ЛЕТ**

**САНЖАР – 17 ЛЕТ**

(МЕСТО ДЕЙСТВИЯ – ДИСКОКЛУБ (НОЧНОЙ КЛУБ). ЗВУЧИТ ТАНЦЕВАЛЬНАЯ МУЗЫКА)

ТИМУР: Санжар, привет. Здорово, что ты тоже пришел в этот дискотек! Здесь всегда так классно!

САНЖАР: Привет, Тима. (ЛЕГОНЬКО КАШЛЯЕТ)

ТИМУР: Смотри, какие две девчонки за тем столиком! Отпад! Та, в голубых джинсах, явно на тебя смотрит, а вторая, кудрявая, похоже, на меня глаз положила!

САНЖАР: Ту, в джинсах, зовут Асель, я давно хотел с ней познакомиться.

ТИМУР: Так что же ты сидишь?! Пойдем танцевать! Ты пригласишь эту Асель, я – ее подружку, вот и познакомимся!

САНЖАР: Ты иди, Тимур, я пропущу этот танец.

ТИМУР: Тебе не нравится музыка?

САНЖАР: Нет, не в музыке дело, просто я чувствую какую-то слабость, и кашель этот дурацкий привязался. Неудобно перед девушками, если они заметят, что я быстро устаю. Да еще и кашляю во время танца!

ТИМУР: Тогда я тоже пропущу этот танец и посижу с тобой. Ведь мы не виделись две недели.

САНЖАР: Садись вот сюда и подвинь ко мне пепельницу и зажигалку. (ЗВУК ЗАЖИГАЛКИ, КАШЕЛЬ)

ТИМУР: Да брось ты эту сигарету! Ты и так кашляешь! Слушай, а ты похудел! Давай закажем пирожных, твоих любимых эклеров и бутербродов, ты подкрепишься получше, и в следующий танец мы уж точно дадим им всем тут жару!

САНЖАР: (КАШЛЯЕТ) Ты себе заказывай, Тимур, конечно, а мне не надо, у меня что-то нет аппетита.

ТИМУР: (УДИВЛЕН) Ты что, не хочешь свои любимые эклеры? С тобой явно что-то случилось! Ты похудел, чувствуешь слабость, и у тебя пропал аппетит! Ты, наверное, влюблен.

САНЖАР: (НЕВЕСЕЛО) Все бы совпадало, если бы ни кашель!(ОПЯТЬ ЛЕГОНЬКО

КАШЛЯЕТ)

ТИМУР: (СЕРЬЕЗНЫМ ТОНОМ) Извини, друг! Ты, наверное, нездоров, а я тут шучу, как дурак! Ну, конечно, я вспомнил, что три недели назад, когда мы ходили в горы, ты тоже кашлял и часто останавливался передохнуть.

САНЖАР: Да, я очень устал тогда.

ТИМУР: Ты был у врача?

САНЖАР: Нет. (КАШЛЯЕТ)

ТИМУР: (ВСТРЕВОЖЕН) Мне это начинает совсем не нравиться! Тебе надо срочно показаться врачу.

САНЖАР: А что я скажу врачу? Что я устаю и по ночам потею? Смешно! Тоже мне, болезнь!

ТИМУР: Это совсем не смешно! Ты хоть температуру меряешь?

САНЖАР: Мерил несколько раз. Непонятно как-то: то повышенная температура, то нормальная.

ТИМУР: Температура то повышенная, то снова нормальная, кашель в течение трех недель, общая слабость, снижение аппетита и веса, ночная потливость Санжар, да у тебя все симптомы туберкулеза!

САНЖАР: Тоже мне, врач выискался! Ты еще только собираешься поступать в медицинский институт! Что тебе может быть известно о туберкулезе?

ТИМУР: У меня мама врач и дома много медицинской литературы. Я очень хорошо помню одну брошюру о туберкулезе. Ты не подумай, я не строю из себя медика, я просто считаю, что тебе надо немедленно показаться врачу.

САНЖАР: Вот ты паникер! Я купил в аптеке антибиотики, вот уже вторую неделю их глотаю, но кашель не проходит. (КАШЛЯЕТ)

ТИМУР: Нельзя принимать антибиотики без назначения врача. Не сердись, Санжар, не возникай, я твой друг, я за тебя беспокоюсь, мы дружим с первого класса. Не стоит заниматься самолечением. Пойди к врачу прямо завтра!

САНЖАР: (КАШЛЯЕТ) Может быть, ты и прав. Что-то мне сегодня хуже. Пойду завтра к врачу.

ТИМУР: Тебе надо было сделать это уже давно!

## **ВСТРЕЧА ВТОРАЯ**

### **ЗАДАЧА: ПОВТОРЕНИЕ СИМПТОМОВ, СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ, НЕОБХОДИМОСТЬ СРОЧНОГО ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ**

#### **ДЕЙСТВУЮЩИЕ ЛИЦА:**

**ТИМУР – 17 ЛЕТ,**

## МАМА ТИМУРА, ВРАЧ – 40 ЛЕТ

ТИМУР: Mam, mama, я должен с тобой поговорить!

МАМА: Что случилось, Тимур, почему ты такой взволнованный?

ТИМУР: Ты помнишь Санжара?

МАМА: Санжарчика? Конечно, помню. Вы же с ним дружите с первого класса. Он часто приходит к нам в гости. Так что случилось?

ТИМУР: Мама, по-моему, Санжар заболел туберкулезом.

МАМА: Почему ты так решил?

ТИМУР: Да у Санжара кашель более трех недель, общая слабость, снижение аппетита и веса, периодически повышается температура и он сильно потеет по ночам! Он даже не мог танцевать на дискотеке!

МАМА: Что ж, ситуация очень серьезная. Санжар обращался к врачу?

ТИМУР: В том-то и дело, что нет! Он занялся самолечением, – купил в аптеке антибиотики и вот уже вторую неделю их пьет.

МАМА: И при этом кашель у твоего друга не прекращается? Мне очень жаль Санжара. Хотя ты и не врач, а только собираешься поступать в медицинский институт после школы, возможно, ты поставил свой первый диагноз правильно: у твоего друга все симптомы туберкулеза.

ТИМУР: Ведь это очень опасная болезнь!

МАМА: Да, к сожалению, туберкулез опасное заразное заболевание, которое без правильного лечения может привести к длительной потере трудоспособности, инвалидности и даже смерти.

ТИМУР: Неужели даже к смерти?

МАМА: Туберкулез считается смертельным заболеванием. Без правильного лечения более половины заболевших людей умирают от этой болезни в течение года.

ТИМУР: Умирают, не прожив и года?!

МАМА: Да, если больной не будет лечиться и притом лечиться именно правильно.

ТИМУР: Значит, туберкулез все-таки излечим?

МАМА: Туберкулез излечим, только если больной пройдет полный курс лечения специальными противотуберкулезными препаратами. И очень важно не прекращать лечения, даже если больной почувствовал себя лучше после первых недель лечения. Надеюсь, ты объяснил Санжару, что ему надо немедленно обратиться к врачу?

ТИМУР: Да, конечно, я ему это сказал!

МАМА: Это ты сделал правильно. Сыночек, я беспокоюсь о здоровье твоего друга и обязательно позвоню маме Санжара, Жанне Ахметовне. Но я беспокоюсь и о тебе.

ТИМУР: Обо мне? Но ведь у меня нет таких симптомов.

МАМА: Ты – будущий врач и должен знать, что туберкулез опасен тем, что это заразное заболевание. Один человек, болеющий туберкулезом легких, может заразить от 10 до 25 здоровых людей в год.

ТИМУР: Значит, Санжар может заразить за год весь класс?

МАМА: К сожалению, да, если он своевременно не обратится к врачу и не получит правильное лечение. Микробы распространяются при кашле, чихании и просто при разговоре. Если окажется, что Санжар действительно болен туберкулезом, то весь ваш класс должен пройти профилактическое обследование.

ТИМУР: Значит, туберкулез передается от больного по воздуху при кашле, чихании и даже обыкновенном разговоре?

МАМА: Да, здоровый человек вдыхает микробы вместе с зараженным воздухом. И это теперь может произойти с любым одноклассником Санжара. Есть информация, что подростки в возрасте от 14 до 18 лет заражаются при контакте с больным туберкулезом вавое чаще, чем люди постарше.

ТИМУР: Наверное, это из-за того, что мы сидим в одном классе вместе, по несколько десятков человек. Потом вместе идем гулять куда-нибудь, веселиться, и никто не думает об опасности заразиться.

МАМА: Тимур, наш с тобой разговор и как опытного врача с будущим врачом, и как матери с сыном. Ты понимаешь, что я хочу сказать?

ТИМУР: Да, мама, я понял, что туберкулез опасная заразная болезнь и запомнил ее симптомы.

МАМА: Значит, ты сказал Санжару, что ему необходимо срочно обратиться к врачу?

ТИМУР: Да, Санжар уже завтра утром должен пойти к врачу.

### **ВСТРЕЧА ТРЕТЬЯ**

#### **ДЕЙСТВУЮЩИЕ ЛИЦА:**

**ЖАННА АХМЕТОВНА,  
МАМА САНЖАРА - 35 ЛЕТ  
ВРАЧ, МУЖЧИНА - 45 ЛЕТ**

(МЕСТО ДЕЙСТВИЯ - КАБИНЕТ ВРАЧА. БОЙ ЧАСОВ)

ЖАННА: Здравствуйте, доктор.

ДОКТОР: Здравствуйте, Жанна Ахметовна.

ЖАННА: Я так расстроена, доктор. Это такой неожиданный удар! Значит, обследование показало, что у Санжара обнаружен туберкулез?

ДОКТОР: К сожалению, это так. Но туберкулез излечим! Важно своевременно обратиться к врачу.

ЖАННА: Понимаете, доктор, я недавно вернулась из командировки, и сразу заметила, что Санжар стал кашлять, и что у него пропал аппетит. Я встревожилась, и предложила ему пойти к врачу, но тогда он категорически отказался. Знаете, 17 лет это такой сложный возраст!

ДОКТОР: Да, это уже не дети, чтобы беспрекословно слушаться маму. И еще не взрослые, чтобы поступать разумно.

ЖАННА: Именно так, вы абсолютно правы, доктор! Санжар не любит жаловаться. И, к сожалению, только вчера вечером признался, что у него кашель больше трех недель, общая слабость, снижение аппетита и веса, периодически у него повышается температура. И по ночам ему приходится менять майку - так он потеет! Если бы я знала все это раньше, то давно бы привела его к вам!

ДОКТОР: Главное - что мы уже сделали обследование и теперь Санжару нужно пройти полный курс лечения специальными противотуберкулезными препаратами.

ЖАННА: Сколько времени длится полный курс лечения туберкулеза?

ДОКТОР: Не менее шести месяцев. Но возможно - до 9 месяцев.

ЖАННА: Девять месяцев! Я думала, что Санжар выздоровеет раньше!

ДОКТОР: Возбудители туберкулеза очень живучи. Поэтому курс лечения ни в коем случае нельзя прерывать, даже если больной почувствовал себя лучше после первых недель начала лечения. Если не соблюдать этих правил - то болезнь обязательно вернется.

ЖАННА: О нет, доктор! Я прослежу за тем, чтобы Санжар не прекращал лечения до полного выздоровления!

ДОКТОР: Особенность туберкулеза в том, что эту болезнь гораздо труднее победить, если больной, не излечившись окончательно, прекратит лечение. Потому что микробы как бы получают привычку к лекарственным препаратам и их уже гораздо труднее победить.

ЖАННА: Какая опасная болезнь! И где только Санжар мог ее подхватить!?

ДОКТОР: Растущий организм более подвержен инфекции. К тому же, взрослые люди уже не ходят гурьбой в школу, на дискотеки, где не всегда проветриваются помещения. К сожалению, заразиться можно везде, даже в общественном транспорте.

ЖАННА: Наверное, именно так это и произошло с Санжаром.

ДОКТОР: Жанна Ахметовна, я знаю, что у вас двое детей. Ведь у Санжара есть сестренка и она тоже в подростковом возрасте, если я не ошибаюсь?

ЖАННА: Да, доктор, моей дочери Алме 13 лет.

ДОКТОР: Вам и всем другим членам вашей семьи надо знать, что туберкулез передается от больного по воздуху: при кашле, чихании, разговоре. Здоровый человек вдыхает микробы вместе с зараженным воздухом. Туберкулезом гораздо легче заразиться в помещении, чем на улице, так как в закрытом, непроветриваемом помещении, микробы скапливаются и риск заражения увеличивается. Поэтому следите за тем, чтобы все комнаты в вашем доме регулярно проветривались.

ЖАННА: Я выполню все ваши назначения.

ДОКТОР: И еще - вся ваша семья должна пройти профилактическое обследование, так как человек, болеющий туберкулезом легких и не принимающий лечения, может заразить от 10 до 25 здоровых людей в год, но как только больной начинает лечиться, вероятность того, что он заразит окружающих, снижается.

ЖАННА: Вы стараетесь быть со мной деликатным, доктор, но я поняла, что туберкулез смертельно - опасное, заразное заболевание. Наша семья обязательно пройдет профилактическое обследование. И Санжару надо пройти полный курс лечения, не прерывая его ни на один день.

ДОКТОР: В таком случае нет никаких сомнений, что через девять месяцев ваш сын будет абсолютно здоров!

## **ВСТРЕЧА ЧЕТВЕРТАЯ**

### **ДЕЙСТВУЮЩИЕ ЛИЦА:**

**САНЖАР,  
ТИМУР,  
АСЕЛЬ**

(МЕСТО ДЕЙСТВИЯ - УЛИЦЫ ГОРОДА ВОЗЛЕ ШКОЛЫ)

САНЖАР: Привет, Тимур!

ТИМУР: Привет, Санжар! У тебя новые кроссовки?

САНЖАР: Да, сегодня я надел их первый раз. А ты захватил теннисную ракетку для меня?

ТИМУР: Конечно, вот, ракетки, одна тебе, другая мне.

САНЖАР: Сегодня наша команда должна обязательно победить!

ТИМУР: Санжар, а тебе не будет трудно?

САНЖАР: Забудь о моих трудностях, Тимка! Прошло семь месяцев и я просто как новенький! Я думал, что буду лечиться девять месяцев, но вылечился за полгода.

ТИМУР: Ты молодец! Тебе понадобилось столько терпения.

САНЖАР: Ты, Тимка, тоже молодец!

ТИМУР: А я при чем?

САНЖАР: Ты, наш доктор, родители - все вы вместе дали мне понять, что туберкулез - опасное заразное заболевание с тяжелыми последствиями. Если бы я не лечился серьезно, то не смог бы ни учиться, ни работать. Охота стать инвалидом в самом начале жизни!

ТИМУР: И как ты теперь себя чувствуешь?

САНЖАР: Как Рэмбо! Я бросил курить! И форточки в нашем доме открыты день и ночь!

ТИМУР: Санжар, куда ты смотришь?

САНЖАР: Вон идет девушка, с которой я давно хотел познакомиться. Я знаю, что ее зовут

Асель.

ТИМУР: Сейчас самый подходящий случай, видишь, у нее тоже теннисная ракетка!

САНЖАР: Девушка, девушка, вы тоже идете в парк на теннисный корт?

АСЕЛЬ: Да, я иду играть в теннис (пауза), Санжар.

САНЖАР: (ИЗУМЛЕННО) Ты что, знаешь как меня зовут?!

АСЕЛЬ: Конечно. Но я думала, что ты уже никогда не решишься подойти и со мной познакомиться. Ну что, пойдём сразимся. Кстати, меня зовут Асель.

## **Приложение 5: Аудио/Радио-ролики**

### **ПОМНИ:**

ТУБЕРКУЛЕЗ - СМЕРТЕЛЬНО ОПАСНОЕ, ЗАРАЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ  
ДЛЯ ТЕБЯ И ДЛЯ ВСЕГО МИРА!

### **ПОМНИ:**

ЧТО БЕЗ ПРАВИЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СТРАДАЕТ  
САМ И СТАНОВИТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ СВОИХ БЛИЗКИХ!

### **ПОМНИ:**

СИМПТОМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА: КАШЕЛЬ БОЛЕЕ ТРЕХ НЕДЕЛЬ, ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ,  
СНИЖЕНИЕ АППЕТИТА И ВЕСА, ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ  
ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, НОЧНАЯ ПОТЛИВОСТЬ.

ПРИ ПЕРВОМ ЖЕ ПОЯВЛЕНИИ ЭТИХ СИМПТОМОВ НЕМЕДЛЕННО ОБРАЩАЙСЯ  
К ВРАЧУ!

### **ПОМНИ:**

ПРИ ПРАВИЛЬНОМ И СВОЕВРЕМЕННОМ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЛНОСТЬЮ  
ИЗЛЕЧИМ!

ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДЯТСЯ БЕСПЛАТНО!

## **Приложение 6: Буклет по Туберкулезу**

### **ТУБЕРКУЛЕЗ**

Туберкулез представляет угрозу всему миру

Ваше здоровье в Ваших руках

#### **Что Вы должны знать о туберкулезе.**

Туберкулез – это опасное, инфекционное заболевание, при неправильном лечении может привести к нетрудоспособности, полному ослаблению организма и смерти.

- Человек, болеющий туберкулезом легких и не принимающий лечения, может заразить от 10 до 25 здоровых людей в год, распространяя микробы при кашле, чихании и разговоре.
- Туберкулез – это смертельное заболевание. Без правильного лечения до половины всех заболевших людей умирают от туберкулеза в течение одного года.
- Сегодня, туберкулез стал эпидемией и распространяется по всему миру, включая Казахстан, Киргизстан и Узбекистан.

#### **Какие признаки туберкулеза необходимо знать?**

Чаще всего туберкулез поражает легкие. У Вас могут наблюдаться следующие симптомы:

- Кашель, продолжающийся более 3 недель и не уходящий после лечения и приема обычных таблеток от кашля и антибиотиков.
- Боль в грудной клетке.
- Слизисто гнойная мокрота/выделения, может быть с кровью.

#### **Туберкулез сопровождается следующими симптомами:**

- Общее недомогание
- Потеря аппетита
- Потеря веса
- Повышение температуры тела, озноб
- Сильная потливость, особенно в ночное время

Если вы заметили, что у Вас или Ваших родственников не прекращающийся кашель – необходимо немедленно обратиться к врачу.

В соответствии с действующим законодательством лечение туберкулеза проводится бесплатно.

#### **Как защитить себя от туберкулеза?**

- Каждый должен знать, что туберкулез передается от больного легочной формой по воздуху при кашле, чихании и разговоре. Здоровый человек вдыхает микробы вместе с зараженным воздухом.

- Близкие/члены семьи больного легочной формой подвержены опасности заражения туберкулезом. Заражение обычно происходит в закрытых помещениях, поэтому необходимо чтобы оно регулярно проветривалось, особенно если у одного из членов семьи есть кашель.
- Люди со слабым иммунитетом, плохо питающиеся, курящие, употребляющие алкоголь, наркотики, подвержены повышенной опасности заражения туберкулезом.

## **Как лечиться от туберкулеза**

- Туберкулез излечим только при условии прохождения полного курса лечения специальными противотуберкулезными препаратами. Курс лечения длится не менее 6 месяцев. У больного с серьезной формой заболевания курс лечения займет около 9 месяцев.
- Возбудители туберкулеза очень живучи! Поэтому курс лечения нужно непрерывно продолжать. Больной должен строго следовать предписаниям врача, даже если общее состояние в первые месяцы приема лекарств улучшилось!
- Если предписания врача не выполняются в полной мере, болезнь вновь даст о себе знать. В этом случае ее вылечить будет трудно!

## **Не прерывай курса лечения!**

- Как только пациент начнет лечение, вероятность заражения окружающих его людей уменьшится. Анализ мокроты вскоре покажет, что число размножающихся бактерий значительно уменьшилось, что указывает на спад заболевания.

**Помни!**

**Туберкулез - очень серьезное и опасное заболевание!**

**Знай симптомы туберкулеза и немедленно обратись к врачу, если заподозрил что-то неладное!**

**Без правильного лечения ты будешь источником распространения туберкулеза и заразишь своих близких!**

## Приложение 7: Туберкулез (тонкая брошюра)

### ТУБЕРКУЛЕЗ

ЕСЛИ ВЫ ЗАМЕТИЛИ У СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

- Кашель, продолжающийся три недели и больше
- Утомляемость
- Потеря аппетита и веса
- Периодическое повышение температуры
- Ночное потоотделение

Обратитесь к медицинскому работнику. **НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО** сделайте анализ мокроты!

При правильном и своевременном лечении туберкулез полностью излечим.

## Приложение 8: Конкурс студентов медицинских учебных заведений

В рамках проведения информационной кампании «Туберкулез можно победить!» проводится конкурс студентов Медицинской академии и медицинского колледжа г. Астаны.

Цель конкурса - расширить знания подростков об основных симптомах туберкулеза и привить молодым людям навыки самоконтроля в отношении этой опасной болезни: «Заметил симптомы – сразу к врачу!»

*Сроки проведения конкурса:* с 1 марта 2001 по 15 апреля 2001.

*Результаты* будут объявлены 30 апреля 2001 года.

*Количество* участников конкурса – 80 человек.

Участники конкурса - студенты Медицинской академии и медицинского колледжа г. Астаны - должны выполнить четыре задания. Результаты по балльной шкале оцениваются конкурсным жюри. Первые 15 победителей получают тонометры, фонендоскопы и медицинские халаты. Вторые 10 победителей получают учебник по семейной медицине и тонометры; третьи 10 победителей получают в награду фонендоскопы. Всем участникам конкурса будут вручены сертификаты и поощрительные призы. Победившее учебное заведение будет награждено необходимой учебной литературой.

Этапы конкурса:

- *Школьный* – студенты, используя методы интерактивного обучения подростков, организуют и проводят в школах классные часы по темам: «Симптомы туберкулеза» и «Как защитить себя от туберкулеза»
- *Массовый* – распространение листовок и брошюр.
- *Информационный* – организация и оформление стендов в общественных местах
- *Спортивный* – организация подростков для участия в лыжном кроссе/забеге (если снега не будет), посвященном Всемирному Дню борьбы с туберкулезом (24 марта).

**При подведении итогов жюри будет учитывать результаты участия студентов-конкурсантов во ВСЕХ ЧЕТЫРЕХ ЭТАПАХ.**

### 1. Школьный»

Студенты-участники конкурса проходят специальный однодневный тренинг 28 февраля со специалистами НЦПЗОЖ по интерактивным методам общения и со специалистами по туберкулезу Медицинской академии г. Астаны. Затем конкурсанты проводят образовательные классные часы и лекции для старшеклассников средних общеобразовательных школ, учащихся вузов и сузов. По окончании лекции слушатели заполняют специальные **анкеты** с указанием имени, фамилии и телефона. Эти списки не позже 16 апреля предоставляются в конкурсное жюри для начисления баллов (**10 слушателей – 3 балла**, количество баллов не ограничено). Жюри проводит выборочную проверку анкет. В случае фальсификации анкетных данных хотя бы одного слушателя весь список будет признан недействительным, а результаты - аннулированы.

### 2. Массовый»

Каждый студент-участник конкурса получает одинаковое количество листовок и брошюр о симптомах туберкулеза, которые нужно распространить среди населения. Конкурсное жюри определяет район города для проведения работы. В многоэтажных домах листовки расклеивают на дверях подъездов, в частном секторе раскладывают по почтовым ящикам. Брошюры распространяются среди населения и, в первую очередь, среди слушателей. Списки адресов распространения не позже 16 апреля предоставляются в конкурсное жюри для начисления баллов. Члены жюри проводят выборочную оценку 20 адресов, опрашивают жильцов (за каждый подтвержденный адрес – 5 баллов, максимальное количество баллов – 100).

### 3. Информационный»

Студенты-участники конкурса должны организовать и оформить информационные стенды в собственной школе и дополнительно в любых общественных местах (предприятия, медицинские учреждения, магазины, рынки и т.д.). Стенд-уголок может выглядеть по-разному: как стенд, коробка, контейнер, полочка со справочной литературой. Помимо брошюр и листовок о симптомах и методах борьбы с туберкулезом, стенд-уголок должен содержать информацию о студенте-конкурсанте (фамилия, имя). Информация стенда-уголка должна периодически обновляться. Списки адресов информационных стендов не позже 16 апреля предоставляются в конкурсное жюри для начисления баллов. Члены жюри выборочно посещают адреса размещения информационных стендов (за каждый 2 балла, максимальное количество баллов – 50).

### 4. Спортивный

Цель этого этапа конкурса – привлечь к участию в лыжном кроссе максимальное количество подростков, за каждого из которых конкурсант получает по одному баллу. Количество баллов не ограничено. Непосредственно на месте проведения кросса будет организован регистрационный пункт, где каждый конкурсант может регистрировать своих участников. Лыжный кросс посвящен Всемирному дню борьбы с туберкулезом и проводится 24 марта.

Результаты конкурса «ПОБЕДИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ!» будут объявлены 30 апреля 2001 г.

Заключительная церемония объявления итогов и награждения состоится во Дворце школьников г. Астаны, где будут вывешены результаты **всех** участников конкурса.

Информация о выполнении этапов конкурса должна быть представлена участниками конкурса – студентами на кафедру валеологии Медицинской академии, 6 этаж, до 15 апреля 2001 года.

## **Приложение 9: Статьи из газет**

Прилагаются копии газетных статей.

## Приложение 10: Анализ кампании, проведенной в Астане.

### А. Методология

Для того, чтобы оценить изменение уровня знаний и изменения поведение населения в ходе кампании, ЗдравПлюс с помощью Медицинской академии г Астаны и городского департамента образования выбрали 6 студентов – интервьюеров, с которыми был проведен тренинг по проведению опроса.

Анкета включала в себя 13 вопросов и была составлена таким образом, чтобы узнать отношение респондентов к проблеме туберкулеза, оценить знание симптомов, поведенческий стереотип и эффективность источников информации, используемых при проведении кампании. Анкета разрабатывалась в Узбекистане и апробировалась в фокус-группах маркетинговой командой ЗдравПлюс как в Астане, так и в Алматы. (см. Приложение 1).

Для определения выборки респондентов для первого и второго опросов маркетинговая команда использовала базу данных по всем имеющимся средним учебным заведениям г. Астаны. Методом случайной выборки были выбраны 18 школ, колледжей или профессионально-технических училищ. В каждом выбранном учебном заведении опрашивали учеников 8-11 классов, примерно по 20 человек от школ в течение 3 –х дней в марте, в самом начале кампании и в апреле, сразу после ее окончания.

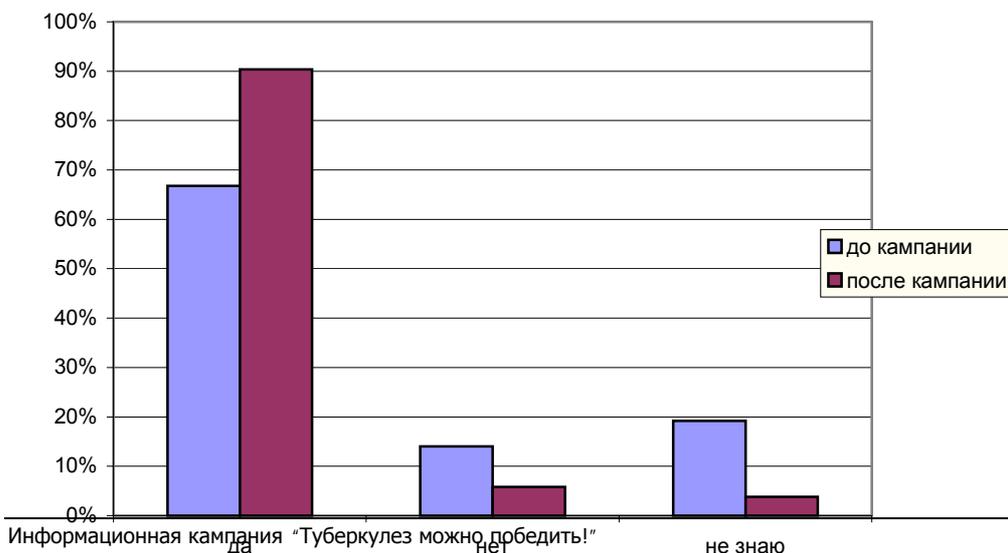
**Таблица 1: Количество респондентов**

Выборка первого опроса	Выборка второго опроса
229	292

### В. Основные полученные данные

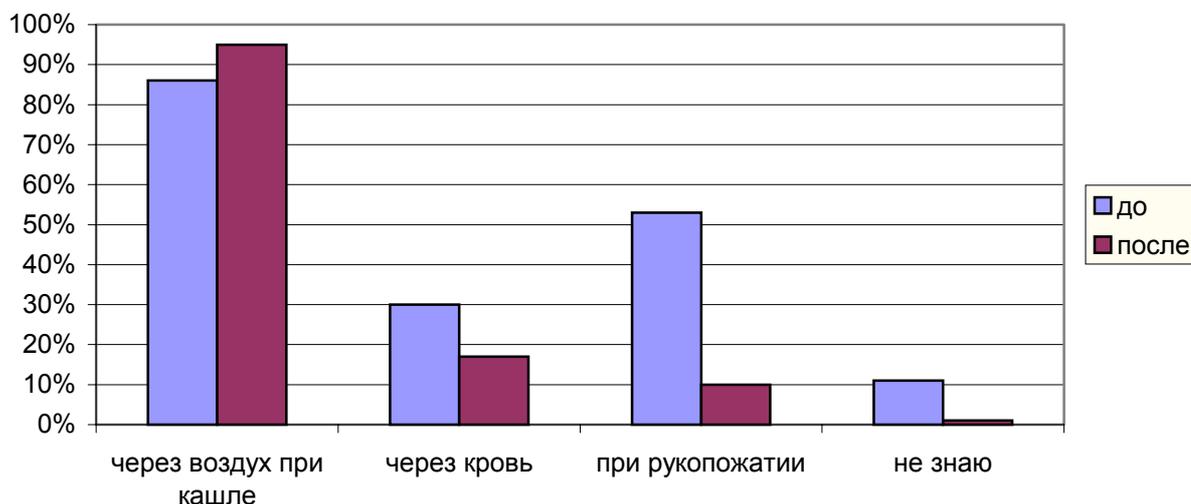
Одной из задач опроса было определение отношения населения к проблеме туберкулеза. Результаты опроса показали, что все 100% респондентов знакомы с такой болезнью, как туберкулез. Почти одна четверть опрошенных имеет знакомых или родственников, которые болели туберкулезом (21,4% до кампании и 19,5% после кампании). Эти данные подтверждают актуальность проблемы и большую распространенность туберкулеза среди населения.

#### Правильное понимание того, что туберкулез полностью излечим при правильном и своевременном лечении



В ходе кампании акцентировалось внимание населения на том, что туберкулез полностью излечим при правильном и своевременном лечении. После проведения кампании можно отметить увеличение на 23% респондентов, которые считают, что туберкулез излечим. Одновременно значительно уменьшился процент ответов «не знаю».

### Процент респондентов, которые ответили правильно, что заражение туберкулезом происходит через воздух



При опросе было выявлено, что население недостаточно четко понимает основные пути заражения туберкулезом. Почти половина опрошенных до кампании (52,8%) неправильно полагали, что могут заболеть туберкулезом через рукопожатие. После кампании число таких ответов уменьшилось на 9,6 процентов.

После проведения кампании большинство респондентов - 94,9% правильно ответили, что заражение туберкулезом происходит воздушно-капельным путем.

Хотя респонденты хорошо понимают пути передачи туберкулезной инфекции, на вопрос о том, хотели бы они забрать своего родственника домой для полного излечения после завершения курса лечения в стационаре, только 34,6% (до кампании) и 42,6% (после) дали утвердительный ответ. По-видимому, население недостаточно понимает, что после завершения больным госпитального этапа лечения выделение бактерий прекращается, то есть больной уже не опасен для окружающих.

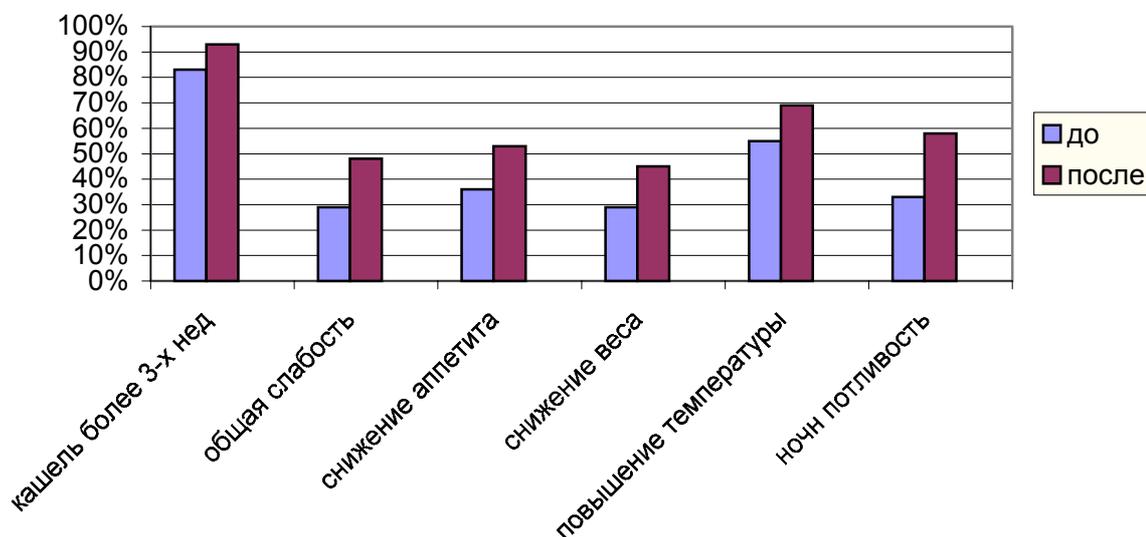
Другой целью кампании было просвещение населения об основных симптомах туберкулеза, таких как:

- Кашель более 3-х недель;
- Общая слабость;
- Снижение аппетита и веса;
- Периодическое повышение температуры тела;
- Ночная потливость.

При наличии этих симптомов необходимо немедленно обратиться к врачу.

Результаты опроса показывают, что после кампании уровень знаний о каждом вышеназванном симптоме значительно повысился (что отражено в приводимой диаграмме). Обращает на себя внимание такой факт, что процент респондентов, которые считают симптомом туберкулеза просто кашель с мокротой, уменьшился на 1,4 процента.

### Правильное понимание основных симптомов туберкулеза, на которые акцентировалось внимание при проведении кампании



Респондентам был также задан вопрос о предпочтении в выборе медицинского учреждения при подозрении на туберкулез. Процент подростков, которые хотели бы обратиться в СВА, составил 11,8% и 8,2% соответственно до и после кампании. По-видимому, это связано с тем, что в Астане существует только одна СВА «Демеу», которая пользуется доверием у категории населения, прикрепленного к ней.

### С. Выводы

В целом, кампания «Туберкулез можно победить!», проведенная в Астане, прошла успешно. Уровень знаний во всех областях, оцениваемых маркетинговой командой, повысился. Почти в три раза увеличился процент респондентов, понимающих, что туберкулез при своевременном обращении и правильном лечении излечим. Одновременно повысился процент правильного понимания основных симптомов туберкулеза, при которых необходимо немедленно обратиться к врачу. Можно надеяться, что такая информационно-просветительская работа поможет населению быть более внимательными по отношению к первым признакам туберкулеза, своевременно обращаться к врачу, при этом, понимая, что чем раньше пройдешь проверку на туберкулез и начнешь лечение, тем выше шанс полностью излечиться от туберкулеза.

Общему успеху кампании содействовали следующие факторы:

- Национальный центр проблем туберкулеза и Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни проводят повсеместно (охватывая все регионы республики) просветительскую работу. Исследование показало, что за последние два месяца узнали новую информацию о туберкулезе почти две трети респондентов. До начала кампании сообщило об этом 75,6% опрошенных, после кампании эта цифра увеличилась до 78,1%.

- Высокоэффективным средством являются печатные материалы, такие как брошюры и листовки. 78,9% респондентов до кампании и 67,1% после отметили именно этот источник информации. Возможно, что эти цифры показывают достаточную эффективность работы брошюр и листовок, которые были выпущены и распространены НЦПТ и НЦПФЗОЖ на средства Всемирного банка в период, предшествующий кампании. Также почти половина респондентов получила знания о туберкулезе через газеты. В рамках кампании «Туберкулез можно победить» почти половина респондентов отметила этот источник информации (48,9%), до кампании эта цифра была равна 13,3%.
- Что касается мероприятий в рамках конкурса студентов Медицинской академии и колледжа, то они были идеальными для обеспечения подростков печатными материалами по основным темам кампании.
- Астана является городом с высоким уровнем грамотности, и печатные материалы были основным средством передачи информации

#### **D. Рекомендации**

В результате проведения кампании «Туберкулез можно победить», в Астане, был приобретен значительный опыт о том, как можно улучшить ее в дальнейшем для более эффективной передачи основных концепций населению.

Основные концепции:

- Опрос показал, что до информационной кампании население называло основные симптомы туберкулеза, но оставляло без внимания продолжительный кашель с мокротой. Необходимо очень четко акцентировать внимание населения на кашле с мокротой более 3 недель, как тревожном симптоме туберкулеза.
- Для того, чтобы население при подозрении на туберкулез своевременно и безбоязненно обращалось за медицинским обследованием и помощью, необходимо проводить разъяснительную работу о том, что туберкулез излечим. Результаты опроса показали, что целенаправленная информация на заданную тему вполне эффективно и позитивно может влиять на отношение населения к проблеме туберкулеза и, возможно, будет способствовать раннему выявлению этой болезни.
- В дальнейшем, при проведении информационных кампаний по проблемам туберкулеза, необходимо более четко информировать население о том, куда можно и нужно обращаться при подозрении на туберкулез. Опрос показал, что люди нечетко понимают, где можно получить помощь при обнаружении первых симптомов туберкулеза. Например, почти половина (48%) респондентов до кампании ответила, что надо обращаться в больницу. Этот аспект не акцентировался в ходе кампании. Просто говорилось, что при обнаружении симптомов туберкулеза необходимо обратиться немедленно в медицинское учреждение. Таким образом, по результатам опроса можно предположить, что под термином «медицинское учреждение» населением понимаются разные вещи. Это и больницы, и диспансер, и поликлиника, и СВА. В дальнейшем необходимо более четко информировать население о том, что при первом подозрении на туберкулез надо обращаться в учреждение ПМСП или первичное звено здравоохранения, с расшифровкой куда именно и к какому врачу.

Материалы:

- Подтвердилось предположение о том, что для населения очень популярным и достаточно информативным материалом являются листовки и плакаты. Листовки раздавались в школах на классных часах, по квартирам, наклеивались на подъезды домов. ЗдравПлюс планирует повторное издание брошюр и листовок по туберкулезу для дальнейших кампаний.
- Интересным способом распространения информации среди подростков были аудиозаписи радио-пьес по туберкулезу. Распространение по всем школам и проведение в классах после прослушивания пьес изложений или сочинений на данную тему позволяет провести работу с подростками в необычной и запоминающейся форме.
- Проведение массовых мероприятий (типа спортивного праздника) позволяет привлечь внимание подростков и общественности к заданной теме.
- При проведении кампании, в частности, связанной с привлечением внимания подростков, требуется очень четкая координация работы всех участников совместной акции (акимата, департаментов образования, здравоохранения и спорткомитета)
- ЗдравПлюс считает, что основные идеи кампании необходимо и дальше доносить до сообщества для того, чтобы повысить уровень знаний и изменить отношение к проблеме. Распространение материалов можно продолжить такими способами, как проведение классных часов с прослушиванием радио-пьес, написание сочинений или изложений на эту тему, распространение брошюр через семейные амбулатории, другие медицинские учреждения, магазины, аптеки.

## Приложение 11: Опрос

*Здравствуйте. Меня зовут\_\_\_\_\_. Я представляю Проект ЗдравПлюс/ЮСАИД, при поддержке которого в нашем городе проводится акция «Туберкулез можно победить!». Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Это займет пять – десять минут. Просьба отвечать откровенно и честно. Опрос конфиденциальный, имена и фамилии указываться не будут. Ваши ответы помогут оценить результаты акции и улучшить эффективность последующих информационных кампаний.*

### Примечание для интервьюеров:

если на первый вопрос ответ нет, опрос данного респондента далее не проводить;

переходить к следующей анкете и респонденту;

все варианты ответов зачитывать вслух;

возможен выбор нескольких ответов на вопросы 2, 4, 5, 9, 11)

1. Слышали ли вы о такой болезни, как туберкулез?

Да

Нет

2. Как передается туберкулез от одного человека другому?

через воздух при кашле

через кровь

при рукопожатии с зараженным человеком

половым путем

прочее \_\_\_\_\_

не знаю

3. Как вы считаете, туберкулез излечим?

Да

Нет

Не знаю

4. Каковы проявления (симптомы) туберкулеза?

Кашель с мокротой

Кашель более трех недель

Периодическое повышение температуры

Кровь в мокроте

Потеря аппетита

Ночная потливость

Боли в груди

Слабость, плохое самочувствие

- Потеря веса
- Вялость
- Прочее \_\_\_\_\_
- Не знаю

5. При появлении каких симптомов вы немедленно обратились бы за медицинской помощью для обследования на туберкулез?

- Кашель с мокротой
- Кашель более трех недель
- Периодическое повышение температуры
- Кровь в мокроте
- Потеря аппетита
- Ночная потливость
- Боли в груди
- Слабость, плохое самочувствие
- Потеря веса
- Вялость
- Прочее \_\_\_\_\_
- Не знаю

6. Ваш больной родственник завершил курс лечения туберкулеза в больнице. Хотели бы вы забрать его домой для полного выздоровления?

- Да                       Нет                       Не знаю

7. Был ли у вас или у кого-нибудь из ваших родственников туберкулез?

- Да                       Нет                       Не знаю

8. Был ли болен туберкулезом кто-нибудь, с кем вы часто общаетесь (сосед, одноклассник, друг)?

- Да                       Нет                       Не знаю

9. Если бы вы заметили у себя симптомы туберкулеза, то куда хотели бы обратиться за медицинской помощью?

- в больницу
- в поликлинику
- в СВА

- в противотуберкулезный диспансер
- в аптеку
- прочее
- не знаю

10. Узнали ли вы новую информацию о туберкулезе за последние два месяца? (Если ответ «да», переходите к вопросу 11, если «нет», переходите к вопросу 12.)

Да

Нет

11. Если **да**, то, из каких источников

- от друзей, знакомых, родственников
- от работников семейных амбулаторий
- от других медицинских работников
- из газет
- по радио
- по телевидению
- из брошюр, листовок, плакатов
- лекции, классные часы
- прочее \_\_\_\_\_

12. Пол

мужской

женский

13. Год рождения 19 \_\_\_\_\_

## Приложение 12: Таблицы данных

### 1. Уровень знаний

#### Вопрос 1: Процент респондентов, знакомых с такой болезнью, как туберкулез

Варианты ответов	До кампании N=229	После кампании N=292
Да	100%	100%
Нет	0%	0%

#### Вопрос 2: Процент респондентов, знающих, как передается туберкулез от одного человека другому

Варианты ответов	До кампании N=229	После кампании N=292
Не знаю	10.9%	1.7%
Через воздух при кашле	85.6%	94.9%
Через кровь	30.1%	17.5%
При рукопожатии с зараженным человеком	52.8%	9.6%
Половым путем	6.1%	9.9%
Прочее	7.9%	5.5%

#### Вопрос 3: Процент респондентов, которые считают, что туберкулез излечим

Варианты ответов	До кампании N=229	После кампании N=292
Да	66.8%	90.4%
Нет	14%	5.8%
Не знаю	19.2%	3.8%

#### Вопрос 4: Процент респондентов, которые думают, что человек болен туберкулезом, если у него:

Варианты	До кампании N=229	После кампании N=292
Кашель с мокротой	73.4%	49.7%
Кашель более трех недель	83,2%	93%
Периодическое повышение температуры	55,5%	69,2%
Кровь в мокроте	43.2%	34.9%
Потеря аппетита	36.7%	52.7%
Ночная потливость	32.8%	57.9%
Боли в груди	23.6%	31.8%
Слабость, плохое самочувствие	29.7%	47.6%
Потеря веса	29.3%	45.2%
Вялость	27.5%	32.5%
Прочее	5.7%	2.7%
Не знаю	0.4%	1.7%

## 2. Изменение поведенческого стереотипа

### Вопрос 5: Процент респондентов, которые немедленно обратились бы за медицинской помощью при следующих симптомах

Варианты	До кампании N=229	После кампании N=292
Кашель с мокротой	69,4%	43,2%
Кашель более трех недель	82,5%	92,4%
Периодическое повышение температуры	54,8%	70,3%
Кровь в мокроте	43,7%	37,3%
Потеря аппетита	31,9%	42,8%
Ночная потливость	29,3%	51,7%
Боли в груди	27,1%	34,6%
Слабость, плохое самочувствие	31,4%	45,9%
Потеря веса	28,8%	36,6%
Вялость	26,2%	24,7%
Прочее	6,1%	2,4%
Не знаю	0,4%	1,7%

### Вопрос 6: Процент респондентов, которые хотели бы забрать своего родственника домой на долечивание после завершения курса лечения в стационаре

	До кампании N=229	После кампании N=292
Да	34,6%	42,6%
Нет	40,8%	34,9%
Не знаю	24,7%	22,7%

### Вопрос 7: Процент респондентов, у которых есть родственники, которые болели туберкулезом

	До кампании N=229	После кампании N=292
Да	10,9%	12%
Нет	84,3%	80,1%
Не знаю	4,8%	7,9%

### Вопрос 8: Процент респондентов, имеющих знакомых, больных туберкулезом

	До кампании N=229	После кампании N=292
Да	12,7%	12%
Нет	61,1%	73,3%
Не знаю	26,2%	14,7%

### Вопрос 9: Процент респондентов, которые при обнаружении у себя симптомов туберкулеза хотели бы обратиться за медицинской помощью в

	До кампании N=229	После кампании N=292
В больницу	48%	39,4%
В поликлинику	48,9%	30,8%
В СВА	11,8%	8,2%
В противотуберкулезный диспансер	32,3%	45,2%

В аптеку	-	0,3%
Прочее	1,7%	0,7%
Не знаю	-	1,4%

**Вопрос 9. Процент респондентов, у которых или родственник или знакомый был болен туберкулезом**

	<b>До кампании N=49</b>	<b>После кампании N=57</b>
Да	21,4%	19,5%

### 3. Источники информации

**Вопрос 10: Процент респондентов, которые узнали новую информацию за последние два месяца**

<b>Варианты ответов</b>	<b>До кампании N=229</b>	<b>После кампании N=292</b>
Да	75.6%	78.1%

**Вопрос 11: Источники информации**

<b>Варианты</b>	<b>До кампании N=180</b>	<b>После кампании N=228</b>
Работники СВА	24.4%	30.6%
Родственники	63.3%	10.5%
Другие медицинские работники	12.8%	30.3%
Газеты	13.3%	48.9%
Радио	16.7%	27.2%
Телевидение	13.9%	37.3%
Лекции, классные часы	49.4%	42.5%
Брошюры, листовки	78.9%	67.1%